◎ 公 開 特 許 公 報(A) 平1−236070

⑤Int. Cl.⁴

識別記号

庁内整理番号

❸公開 平成1年(1989)9月20日

A 61 N 5/06

E - 7831 - 4C

審査請求 未請求 請求項の数 1 (全5頁)

64発明の名称

医用レーザ装置

②特 願 昭63-62226

22出 願 昭63(1988) 3月16日

70発明者 矢野

信 幸

愛知県蒲郡市拾石町前浜34番地14 株式会社ニデツク拾石

工場内

⑩出 願 人 株式会社ニデック 愛知県蒲郡市栄町7番9号



时 细 塑

1. 発明の名称

医用レーザ装置

2. 特許請求の範囲

ファイバを有し、レーザ光源から出射したレーザ光を患部に向けて照射することにより患部を処置する医用レーザ装置において、

ファイバの一部を変形する部材を設け、ファイ バの一部を変形することによりファイバからの出 射光の拡がり角度を変えることを特徴とする医用 レーザ装置。

3. 発明の詳細な説明

[産業上の利用分野]

本発明はファイバにてレーザ光源からレーザ光 を導き患部に向けて照射することにより患部を処 置する医用レーザ装置、さらに詳しくは出射光の 拡がりを調整する手段に関する。

[従来技術]

患部をレーザ光で処置する医用レーザ装置にお

いては、予め定まった大きさのレーザ光を使用するとは限らない。患部の大きさに応じて出射光の拡がりを調整することが必要な場合がある。

このような出射光の拡がりを調整するために従 来種々の方式が提案されてきた。

例えば、特開昭63-23661号公報には第 3図に示す装置が提案されている。

これはファイバ100の出射端101と患部の間に微小な移動レンズ102を配置し、移動レンズ102を移動させることにより照射するレーザ 光の拡がり角を調整している。

また、特開昭 216 - 72374 号公報には第4 図に示すような機構が開示されている。

ガイド用レーザ発生源200を出射したレーザガイド光はプリズム201及びガルバノミラー202で方向を変えた後、集光レンズ203に入射する。集光レンズ203に対してガルバノミラー202とファイバ204の入射端面は共役な位置になるように配置されているので、ガルバノミラー202が回転してレーザ光の向きが変化しても

[発明が解決しようとする問題点]

しかしながら、前者の装置においてはファイバ 出射端に微小なレンズを取り付け移動できる機構 としなければならないので構造が複雑になること、 また、ファイバ及び先端のプローブを使い捨てに

- 3 -

を特徴としている。

本発明はファイバの以下のような性質に着眼し、 これを利用するものである。

即ち、ファイバはその長さが短い(〜数π迄)場合、ファイバ入射端での光束の収束角と出射端での発散角はほぼ等しいという性質を持っている。ステップインデックス型のファイバを例にとると、光はコアとグラッドの境界での全反射に基づく多重反射によりファイバ内を進行するが、このとき各反射における入射角はそれ程変化しないのである。

ところが、第2図に示すようにファイバの一部 に外部から圧力を加えファイバを変形してやると、 ファイバ内部での反射における入射角を大きくす ることができる。そうすると、ファイバ出射光の 発散角も大きくなる。ファイバ出射光の発散角は ファイバの変形の程度に依存するから、ファイバ の変形の程度によりファイバ出射光の発散角を変 えることができる。

[実施例]

するには高価すぎるので保管が面倒であること等 の欠点を持っている。

後者の機構においては広い範囲にレーザ光を照 射するにはガルバノミラーを往復運動させなけば ならないので機構が複雑になる。

さらに、往復運動の間常にファイバ入射端にレーザ光のスポットを固定して置かなければならず、そのための機構に精度が必要であり、調整にも時間がかかるという欠点がある。

本発明の目的は、上記従来装置の欠点に鑑み、ファイバ出射光の拡がり角を変える機構が複雑でなく、しかも使い捨て可能な医用レーザ装置を提供することにある。

[発明の構成]

上記した目的を達成するために本発明は、ファイバを有し、レーザ光源から出射したレーザ光を 患部に向けて照射することにより患部を処置する 医用レーザ装置において、ファイバの一部を変形 する部材を設け、ファイバを変形することにより ファイバからの出射光の拡がり角度を変えること

- 4 -

以下、本発明の一実施例を図面に基づいて説明する。

第1図は、本発明の一実施例である医用レーザ 装置の部品配置略図である。

1は処置用レーザ光源で、本実施例では半導体 レーザを使用している。2はコリメーティングレ ンズでレーザ光源から出射したレーザ光を平行光 束とする。3は半導体レーザの非点収差を補正す るシリンドリカルレンズである。

4はダイクロイックミラーで、半導体レーザ光 (赤外光)を透過し、ガイド用レーザ光を反射する特性を有している。5は集光レンズでファイバ 6の入射端面にレーザ光を集光させる。

7 はガイド用レーザ光源で、代表的にはHe‐Neレーザ(632nm)である。8 はガイド用レーザ光を反射し、光軸を曲げるためのミラーである。

9 はファイバNA調整部である。ファイバNA 調整部 9 を拡大したものが第 2 図である。

10はネジ、11は変形板、12はファイバ固

・定金具である。13,14,15はファイバを構成するもので、それぞれコア、グラッド、保護被覆である。

以上の構成の実施例において、以下その動作を 説明する。

まず、ガイド用レーザ光源7を発振させガイド 用レーザ光を出射させる。ガイド用レーザ光はミラー8及びダイクロイックミラー4で反射したで、 集光レンズ5でファイバ6の入射端面に集光バ6の 会。ファイバ6を通ったガイド光はファイバ6の 出射され処置すべき患のまなに が大きの出射端面と患部の大きでが大りますで 会には、ファイバ8の一部に圧力を加えファイバの してファイバの出射光の拡がり角が大きなる。

次に、ファイバの出射NAの調節が終わったら、 処置用レーザ光源1を発振させる。レーザ光源1 を出射した処置用レーザ光はコリメーティングレ

- 7 -

1…処置用レーザ光源

4 … ダイクロイックミラー 6 … ファイバ

・7 …ガイド用レーザ光源

9 …ファイバNA調整部 10 …ネジ

11…変形板 12…ファイパ固定金具

ンズ2及びシリンドリカルレンズ3 により平行光 束にされた後、ダイクロイックミラー4を透過し て、集光レンズ5に入る。集光レンズ5により処 置用レーザ光はファイバ6の入射端面に集光され る。その後、ファイバ6を通り出射端面から出射 され、患部に照射される。

なお、ファイバNA調整部は本実施例のものに 限定されるものではなく、同様な機能を営むもの であれば特に問わない。

[発明の効果]

以上説明したように、本発明によれば処置すべき患部の大きさに応じて照射レーザ光のファイバからの拡がりを安価な装置で調節できるので、ファイバを使い捨てにでき、また、可動部がないので構造も簡単な医用レーザ装置を提供できる。

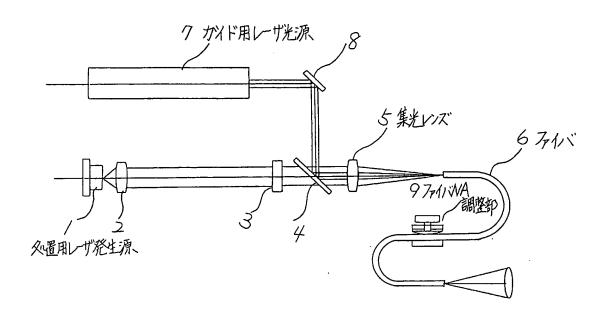
4. 図面の簡単な説明

第1図は本発明の一実施例である医用レーザ装置の部品配置略図、第2図はファイバNA調整部の拡大図、第3図、第4図は従来装置の例である。

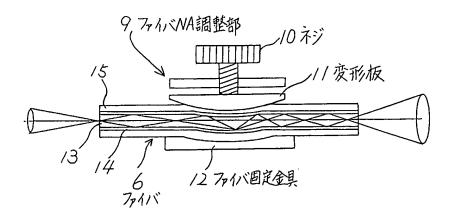
- 8 -

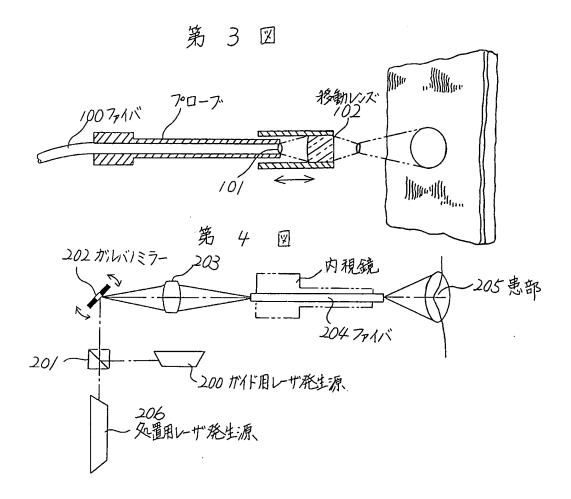
特許出願人 株式会社ニデック

第1図



第2図





PAT-NO:

و پر استا

JP401236070A

DOCUMENT-IDENTIFIER:

JP 01236070 A

TITLE:

MEDICAL LASER DEVICE

PUBN-DATE:

September 20, 1989

INVENTOR - INFORMATION:

NAME

YANO, NOBUYUKI

ASSIGNEE-INFORMATION:

NAME

COUNTRY

NIDEK CO LTD

N/A

APPL-NO:

JP63062226

APPL-DATE:

March 16, 1988

INT-CL (IPC): A61N005/06

ABSTRACT:

PURPOSE: To prevent a mechanism from being complexed, and moreover, to

enable throwaway by providing a member to deform one part of a fiber, deforming

the fiber and changing the divergent angle of an outgoing light from the fiber.

CONSTITUTION: A laser beam source 7 for a guide is oscillated, and a laser

beam for the guide is emitted. When a screw 10 of a fiber NA adjuster 9 is

turned, pressure is given to one part of a fiber 6 and the fiber is deformed,

the divergent angle of the outgoing light of the fiber is made large. Next,

when the adjustment of an emission NA of the fiber is completed, a laser beam

source for a treatment is oscillated. The laser beam for the treatment emitted

from a laser beam source 1 is made into a parallel beams by a

collimating lens
2 and a cylindrical lens 3, thereafter, transmitted through a
dichroic mirror 4
and inputted to a converging lens 5. The laser beam for the
treatment is
converged on the incident edge surface of the fiber 6 by the
converging lens 5.
Thereafter, the beam is emitted through the fiber 6 from an emission
edge
surface and projects a diseased part.

COPYRIGHT: (C) 1989, JPO&Japio